Esta es una traducción de cortesía. No esta exenta de contener errores. Solo pretende ayudar a la comprensión de los documentos. El documento original puede encontrarse en el https://archive.org/details/OPPTUCCFILINGS. Si tiene la voluntad de colaborar, puede aportar correcciones.

[redacted]

DECLARACIÓN DE FINANCIAMIENTO UCC

SIGA LAS INSTRUCCIONES (anverso y reverso) CUIDADOSAMENTE

A. NOMBRE Y TELÉFONO DEL CONTACTO EN EL ARCHIVO [opcional]

Heather Ann Tucci-Jarraf 2535094597

B. ENVIAR RECONOCIMIENTO A: (Nombre y Dirección)

Heather Ann Tucci-Jarraf (253) 509-4597

Gig Harbor, WA 98335

Doc# : 2012012675 - A13

A13 - **2012012675**

Página 1 de 2
Date: 02/06/2012 9:31PM
WASH DC REGISTRADORA DE HECHOS
IDA WILLIAMS
REGISTRO DE HECHOS
Archivado y Registrado en
Registros Oficiales de

Tipo de Doc: EFINANCIACION

PROCESAMIENTO $
REGISTRO ELECTRÓNICO $
RECARGO $

EL ESPACIO ANTERIOR ES PARA USO DE LA OFICINA DE ESCALÓN SOLAMENTE

1. DEBTOR'S EXACT FULL LEGAL NAME - insert only one debtor name (1a or 1b) - do not abbreviate or combine names

1a. ORGANIZATION'S NAME

OR

1b. INDIVIDUAL'S LAST NAME	FIRST NAME	MIDDLE NAME		SUFFIX
MILLER	CHARLES	C (INIT'L)		
1c. MAILING ADDRESS	**CITY**	**STATE**	**POSTAL CODE**	**COUNTRY**
1402 Auburn Way N. #416	Auburn	WA	98002-3384	UNITED STATES

1d. TAX ID #: SSN OR EIN	ADD'L INFO RE ORGANIZATION DEBTOR	1e. TYPE OF ORGANIZATION	1f. JURISDICTION OF ORGANIZATION	1g. ORGANIZATIONAL ID #, if any
unknown		natural person	public/people's	unknown ☐ NONE

2. ADDITIONAL DEBTOR'S EXACT FULL LEGAL NAME - insert only one debtor name (2a or 2b) - do not abbreviate or combine names

2a. ORGANIZATION'S NAME

OR

2b. INDIVIDUAL'S LAST NAME	FIRST NAME	MIDDLE NAME		SUFFIX
2c. MAILING ADDRESS	**CITY**	**STATE**	**POSTAL CODE**	**COUNTRY**

2d. TAX ID #: SSN OR EIN	ADD'L INFO RE ORGANIZATION DEBTOR	2e. TYPE OF ORGANIZATION	2f. JURISDICTION OF ORGANIZATION	2g. ORGANIZATIONAL ID #, if any
				☐ NONE

3. SECURED PARTY'S NAME (or NAME of TOTAL ASSIGNEE of ASSIGNOR S/P) - insert only one secured party name (3a or 3b)

3a. ORGANIZATION'S NAME

THE UNITED STATES OF AMERICA [PUBLIC TRUST, 1776]

OR

3b. INDIVIDUAL'S LAST NAME	FIRST NAME	MIDDLE NAME		SUFFIX
3c. MAILING ADDRESS	**CITY**	**STATE**	**POSTAL CODE**	**COUNTRY**
general delivery	washington	DC	NONE	UNITED STATES

4. Esta DECLARACIÓN DE FINANCIAMIENTO cubre las siguientes garantías:

Propiedad privada de todos los derechos, títulos, intereses y propiedad, según el Registro Mercantil, Código Mercantil Uniforme, PL 88-243, 77 stat 630, debidamente garantizada por Charles C. Miller, con el número de recibo 36090, Doc. n.º **2000043135**, 4 de mayo de 2000, debidamente ejecutada por instrumento original con la firma y el sello originales del otorgante, Charles C: Miller, donada a **One People**, el cesionario, y registrada por cesión con el documento n.º **20111125781** por el Otorgante, el 20 de diciembre de 2011, con la transferencia efectiva del instrumento original de donación al Otorgante, debidamente aceptado por el Otorgante, concretamente Heather Ann Tucci-Jarraf, una mujer natural, miembro del Pueblo Único, con domicilio por elección en el estado de Washington, desde la fecha de emisión, el 20 de diciembre de 2011; el instrumento original de donación real se encuentra bajo la custodia del fideicomisario debidamente garantizado del **One People's Public Trust 1776**, Estados Unidos de América, desde la fecha de transferencia, el 20 de diciembre

8.DATOS DE REFERENCIA DEL ARCHIVO OPCIONAL

BONDED CUSTODIAN TRUSTEE HATJ

[redacted]

UCC FINANCING STATEMENT ADDENDUM

SIGA LAS INSTRUCCIONES (anverso y reverso) CUIDADOSAMENTE

9. NAME of FIRST DEBTOR

\- - - - - - - - - - - - - - - - - - -

9ª. ORGANIZATION'S NAME

THE UNITED STATES OF AMERICA

Doc# : 2012012675 – A13

Página 2 de 2
Date: 02/06/2012 9:31PM
WASH DC REGISTRADORA DE HECHOS
IDA WILLIAMS
REGISTRO DE HECHOS
Archivado y Registrado en
Registros Oficiales de
WASH DC REGISTRADORA DE HECHOS
IDA WILLIAMS
REGISTRO DE HECHOS
Tipo de Doc: EFINANCIACION

PROCESAMIENTO $
REGISTRO ELECTRÓNICO $
RECARGO $

EL ESPACIO ANTERIOR ES PARA USO DE LA OFICINA DE ESCALÓN SOLAMENTE

9. NOMBRE DEL PRIMER DEUDOR (la o 1b) EN LA DECLARACIÓN DE FINANCIAMIENTO RELACIONADA
9b. Individual Last NAME

MILLER	CHARLES	C (INIT'L)

16. DESCRIPCIÓN DE COLATERAL ADICIONAL

de 2011; garantía debidamente asegurada bajo el Doc. n.º **2012012555**.